

## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Constancia de Vigencia de Derechos

Homoclave del trámite	Homoclave del formato	Fecha de publicación del formato en el DOF
IMSS-02-020	FF-IMSS-012	10 / 11 / 2015 DD MM AAAA

## Datos Generales



NSS: 13139907987  
CURP: VACD990808HMNRHG00  
Nombre(s), primer apellido y segundo apellido: DIEGO RICARDO VARGAS CHAVEZ  
Sexo: Hombre  
Fecha de nacimiento: 08/08/1999  
Lugar de nacimiento: MICHOACÁN DE OCAMPO

## Datos de Aseguramiento

Con derecho al servicio médico: NO

Vigente: ---

Delegación: MICHOACAN

UMF: UMF 019 CIUDAD HIDALGO

Turno: VESPERTINO

Consultorio: CONSULTORIO 1

Agregado Médico: 1M1999ES

## Datos del último patrón

Registro Patronal

H4410514320

Nombre o razón social

SEP DGETI CBTIS 018 SIN TIPO DE SOCIEDAD

## Beneficiarios

NO APLICA

"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)"

## Contacto

Paseo de la Reforma 476, P.B.  
Col. Juárez, Delegación  
Cuauhtémoc C.P. 06600 México, D.F.  
Tel. 01 800 623 23 23  
<http://atencion.contactoimss.com.mx>